

*art. 100*

# CONTRATO Y AÑO	011/2024	Acta N°	3	1. VALOR INICIAL (Incluido IVA)	17.149.100
CONTRATISTA	CELINA RAMIREZ DE MESA			2. VALOR ADICIÓN (+)	
NIT O CC:	25,124,116			3. VALOR TOTAL (1+2)	17.149.100
# CDP Y FECHA	2024001			4. VALOR ACTAS ANTERIORES (-)	4.287.273
RP (#, rubro y fecha)	2024078			5. VALOR PRESENTE ACTA (-)	1.429.091
				6. VALOR NO EJECUTADO (3 - 4 - 5)	11.432.736

OBJETO DEL CONTRATO: ARRENDAMIENTO A LAS DIFERENTES OFICINAS DE LAS SECCIONALES DE EMPOCALDAS S.A E.S.P. Y BODEGA PARA LOS MATERIALES DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO EN EL MUNICIPIO DE SAMANA CALDAS. CORRESPONDIENTE AL MES DE ABRIL DE 2024

TIPO DE RECURSOS	PROPIOS	CENTRO DE COSTOS y PROCEDIMIENTO	CENTRO COSTOS 220004 PROCEDIMIENTO 1301064
------------------	---------	----------------------------------	--

DOCUMENTO VERIFICADOS		# FOLIOS
1- Acta original	<input checked="" type="checkbox"/>	1
2- Autoliquidaciones en Salud, Pensiones y Riesgos profesionales del personal empleado y del contratista (Personas naturales) o Certificado de Cumplimiento del Artículo 50 de la Ley 789/02 (Personas jurídicas).	<input type="checkbox"/>	
3- Tarjeta profesional y certificado de la Junta Central de contadores con fecha de expedición no mayor a tres meses (aplica cuando el certificado de parafiscales lo firma el Revisor Fiscal o el Contador).	<input type="checkbox"/>	
4- Factura (Régimen Común) o Factura equivalente (régimen simplificado).	<input type="checkbox"/>	
5- Pagos SENA y ICBF.	<input checked="" type="checkbox"/>	1
6- Evaluación del Supervisor Formato F-GC-18 (Solo aplica para el acta final)	<input type="checkbox"/>	
7- Planillas de pago con firma de los trabajadores (cuando se cuente con personal a cargo).	<input type="checkbox"/>	
8- Informe de actividades a cargo del Supervisor.	<input type="checkbox"/>	
9- Certificado de paz y salvo de bienes a cargo del contratista expedido por la Sección Suministros de EMPOCALDAS S.A E.S.P. (Aplica únicamente para acta de liquidación)	<input checked="" type="checkbox"/>	1
10- Certificado de paz y salvo de entrega de archivos Formato F-GD-20 (Aplica únicamente para acta de liquidación)	<input type="checkbox"/>	
11- Certificado de existencia de factura electrónica como título valor	<input type="checkbox"/>	
12- Certificado expedido por el DAFP de aprobación del curso Integridad, transparencia y lucha contra la corrupción (aplica para el acta 1)	<input type="checkbox"/>	

**Nota: Si pasados tres (3) días después del recibo de esta documentación el Supervisor del contrato no presenta correcciones, quedará en firme y será subida al SECOP.**

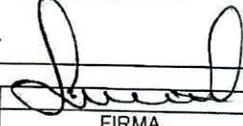
Secretaría General CERTIFICA que el Supervisor del Contrato entregó la documentación para ser archivada en la carpeta correspondiente.

\_\_\_\_\_  
NOMBRE DE QUIEN RECIBE

\_\_\_\_\_  
FIRMA

DOCUMENTOS ANEXOS CON DESTINO A TESORERÍA	
Copia del acta	<input checked="" type="checkbox"/>
Factura (Régimen Común) o Factura equivalente (régimen simplificado).	<input checked="" type="checkbox"/>
Evaluación del Supervisor F-CG-18 (Solo aplica para el acta final).	<input checked="" type="checkbox"/>
Informe de actividades a cargo del Supervisor.	<input checked="" type="checkbox"/>
Autoliquidaciones en Salud, Pensiones y Riesgos profesionales del personal empleado y del contratista (Personas naturales) o Certificado de Cumplimiento del Artículo 50 de la Ley 789/02 (Personas jurídicas).	<input type="checkbox"/>
Distribución por centro de costos. Formato F-GF-32 - Copia de este formato se debe entregar en Planeación y Proyectos (firma de recibido)	<input type="checkbox"/>
Copia del registro presupuestal	<input checked="" type="checkbox"/>

Fecha de presentación 01 ABRIL DE 2024

DATOS DEL SUPERVISOR		
LUZ MARINA RESTREPO OSPINA	ADMINISTRADORA	
NOMBRE	CARGO	FIRMA
DATOS PARA LA TRANSFERENCIA DE PAGOS		
41853001377-9	AHORROS	AGRARIO
CUENTA	TIPO DE CUENTA	BANCO

*11-04-2024*  
*3/2024*



## GESTIÓN FINANCIERA

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A SUJETOS NO OBLIGADOS A EXPEDIR FACTURA DE VENTA O DOCUMENTO EQUIVALENTE.

F-GF-02  
Versión: 08  
2023-09-18

Nit  
Dirección  
Responsabilidad Fiscal

890803239  
Av Santander 75 - 82  
R-99-PN

CIU  
Resolución DIAN  
Autorizada

3600  
18764053338248  
del 1 al 3000 Vig. 09/08/2024

### DATOS DOCUMENTO

PROVEEDOR	<u>CELINA RAMIREZ DE MESA</u>	NIT/CEDULA	<u>25124116</u>
DIRECCION	<u>CALLE 6- 8-19</u>	CIUDAD	<u>SAMANA CALDAS</u>
TELÉFONO	<u>3204004395</u>	EMAIL	
FORMA DE PAGO	<u>TRANSFERENCIA</u>	MEDIO DE PAGO	<u>Instrumento no definido</u>
FECHA DE VENCIMIENTO	<u>1/04/2024</u>	RESPONSABILIDAD FISCAL	<u>R-99-PN</u>

<b>SECCIONAL</b>	<u>Samaná</u>	<input type="checkbox"/> OK	
<b>CENTRO DE COSTO</b>	<u>Samaná Compartido</u>	<b>COD. CENTRO DE COSTO</b>	<u>220004</u>
<b>NRO. CONTRATO</b>	<u>011/2024</u>		
<b>ACTA NRO.</b>	<u>3</u>		

### DESCRIPCION DE LA OPERACION

ARRENDAMIENTO A LAS DIFERENTES SECCIONALES DE EMPOCALDAS S.A E.S.P Y BODEGA PARA MATERIALES DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO EN EL MUNICIPIO DE SAMANA

TOTAL 1.429.091,00

VALOR EN LETRAS

UN MILLON CUATROCIENTOS VEINTINUEVE MIL NOVENTA Y UN PESOS MCTE

NOMBRE: CELINA RAMIREZ DE MESA  
CÉDULA: 25,124,116

### DISTRIBUCION COSTOS

ACUEDUCTO	948.773,51
ALCANTARILLADO	480.317,49
TOTAL	1.429.091,00

## ACTA DE PAGO N°03

**CONTRATO** N° 011 DE 09 DE FEBRERO DE 2024

**OBJETO** ARRENDAMIENTO A LAS DIFERENTES OFICINAS DE LAS SECCIONALES DE EMPOCALDAS S.A E.S.P. Y BODEGA PARA LOS MATERIALES DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO EN EL MUNICIPIO DE SAMANA CALDAS

**ARRENDADOR** CELINA RAMIREZ DE MESA

**PLAZO:** DESDE LA SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO HASTA EL 31 DICIEMBRE DE 2024

**RECURSOS:** PROPIOS

**VALOR CONTRATO** \$17.149.100.00 IVA INCLUIDO - RP No 2024078 CDP No 224001

**VALOR DEL ACTA** \$1.429.091.00 IVA INCLUIDO

En el municipio de Samaná Caldas a los UNO (01) días del mes de ABRIL de 2024, se reunieron: LUZ MARINA RESTREPO OSPINA, administradora de la seccional de Samaná, en representación de la Empresa de Obras Sanitarias de Caldas EMPOCALDAS S.A. E.S.P., y CELINA RAMIREZ DE MESA, como contratista, con el fin de realizar el acta de recibo No.03 del contrato No. 011 de 2024.

TOTAL CONTRATO	\$	17.149.100,00
ACTA No, 03	\$	1.429.091.00
VALOR ACTAS ANTERIORES	\$	4.287.273.00
SALDO POR PAGAR	\$	11.432.736.00

Atentamente,



LUZ MARINA RESTREPO OSPINA  
Supervisora  
EMPOCALDAS S.A. E.S.P.



CELINA RAMIREZ DE MESA  
Contratista

### ACTA DE SUPERVISION No. 03

CONTRATO N° 011 DE 03 DE ENERO DE 2024

OBJETO ARRENDAMIENTO A LAS DIFERENTES OFICINAS DE LAS SECCIONALES DE EMPOCALDAS S.A E.S.P. Y BODEGA PARA LOS MATERIALES DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO EN EL MUNICIPIO DE SAMANA CALDAS

ARRENDADOR CELINA RAMIREZ DE MESA

VALOR CONTRATO \$17.149.100.00 IVA INCLUIDO - RP No 2024078 CDP No 224001

VALOR DEL ACTA \$1.429.091.00 IVA INCLUIDO

RECURSOS PROPIOS

La señora CELINA RAMIREZ DE MESA, ha prestado el servicio de ARRENDAMIENTO de manera adecuada y oportuna, según el objeto dl contrato No. 11 de 2024, correspondiente al mes de ABRIL de 2024.

VALOR TOTAL CONTRATO	\$	17.149.100,00
ACTA No. 03	\$	1.429.091,00
VALOR EJECUTADO	\$	4.287.273,00
VALOR POR EJECUTAR	\$	11.432.736,00

Para constancia se firma a los UNO (01) días del mes de ABRIL de dos mil veinticuatro (2024).



LUZ MARINA RESTREPO OSPINA  
Supervisora  
EMPOCALDAS S.A-E.S.P.



<b>PLANILLA PARA LA IMPOSICIÓN DE ENVÍOS</b> <b>EMPOCALDAS S.A. E.S.P.</b> CR 6 N 7-63-SAMANA CALDAS 160 de 2023 890,803,239-9		<b>TIPOS DE SERVICIO (Marque con una "X")</b> Normal Certificado <input checked="" type="checkbox"/> Correo masivo EMS <input type="checkbox"/> Prioritario <input type="checkbox"/> Correo diligente <input type="checkbox"/> Nocturno <input type="checkbox"/> Nocturno express <input type="checkbox"/> Al día		<b>CODIGO DE IDENTIFICACIÓN</b> RELACION DEL RANGO DE GUÍAS REVISIÓN 700024785 700024785	
<b>FECHA DE IMPOSICIÓN</b> MARZO 20 2024		<b>FORMA DE PAGO (Marque X)</b> CREDITO <input checked="" type="checkbox"/> FRANKIGIA		<b>VALOR DEL SEGURO</b> VALOR DEL SEGURO (MÍNIMO \$ 100.000 - MÁXIMO \$ 1.500.000,00) VALOR TOTAL DEL ENVÍO	
<b>DIRECCIÓN DE DESTINO</b> MANIZALES CALDAS		<b>DEPARTAMENTO / PAÍS</b> CALDAS		<b>ESTADO DEL ENVÍO</b> SEGUIMIENTO 4-72	

ORDEN	PRECEDENCIA	FECHA DE EMISIÓN	VALOR DEL SEGURO (MÍNIMO \$ 100.000 - MÁXIMO \$ 1.500.000,00)	VALOR TOTAL DEL ENVÍO	VALOR DEL SEGURO (MÍNIMO \$ 100.000 - MÁXIMO \$ 1.500.000,00)	VALOR TOTAL DEL ENVÍO
1	X		\$ -	\$ -	\$ -	\$ -
2			\$ -	\$ -	\$ -	\$ -
3			\$ -	\$ -	\$ -	\$ -
4			\$ -	\$ -	\$ -	\$ -
5			\$ -	\$ -	\$ -	\$ -
6			\$ -	\$ -	\$ -	\$ -
7			\$ -	\$ -	\$ -	\$ -
8			\$ -	\$ -	\$ -	\$ -
9			\$ -	\$ -	\$ -	\$ -
10			\$ -	\$ -	\$ -	\$ -
11			\$ -	\$ -	\$ -	\$ -
12			\$ -	\$ -	\$ -	\$ -
13			\$ -	\$ -	\$ -	\$ -
14			\$ -	\$ -	\$ -	\$ -
15			\$ -	\$ -	\$ -	\$ -
16			\$ -	\$ -	\$ -	\$ -
17			\$ -	\$ -	\$ -	\$ -
18			\$ -	\$ -	\$ -	\$ -
<b>No. TOTAL DE ENVÍOS:</b>				0	\$ -	\$ -

<b>OFICINA DE IMPOSICIÓN:</b> RELIQUIDACIÓN DE LA PLANILLA DE 4-72 LA RED POSTAL DE COLOMBIA		<b>CLIENTE:</b> LUZ MARINA REESTERO OSPINA		<b>TRANSPORTISTA:</b> Nombre completo de la persona de admisión: Firma del transportista: Número de identificación: Fecha Hora	
<b>OFICINA DE DESTINO:</b> MANIZALES CALDAS		<b>VALOR TOTAL DE LOS ENVÍOS (MÍNIMO \$ 100.000 - MÁXIMO \$ 1.500.000,00)</b> VALOR TOTAL DE LOS ENVÍOS (MÍNIMO \$ 100.000 - MÁXIMO \$ 1.500.000,00)		<b>VALOR TOTAL DE LOS ENVÍOS (MÍNIMO \$ 100.000 - MÁXIMO \$ 1.500.000,00)</b> VALOR TOTAL DE LOS ENVÍOS (MÍNIMO \$ 100.000 - MÁXIMO \$ 1.500.000,00)	
<b>VALOR TOTAL DE LOS ENVÍOS (MÍNIMO \$ 100.000 - MÁXIMO \$ 1.500.000,00)</b> VALOR TOTAL DE LOS ENVÍOS (MÍNIMO \$ 100.000 - MÁXIMO \$ 1.500.000,00)		<b>VALOR TOTAL DE LOS ENVÍOS (MÍNIMO \$ 100.000 - MÁXIMO \$ 1.500.000,00)</b> VALOR TOTAL DE LOS ENVÍOS (MÍNIMO \$ 100.000 - MÁXIMO \$ 1.500.000,00)		<b>VALOR TOTAL DE LOS ENVÍOS (MÍNIMO \$ 100.000 - MÁXIMO \$ 1.500.000,00)</b> VALOR TOTAL DE LOS ENVÍOS (MÍNIMO \$ 100.000 - MÁXIMO \$ 1.500.000,00)	
<b>OBSERVACIONES (Exclusivo 4-72 LA RED POSTAL DE COLOMBIA)</b>		<b>CLIENTE:</b> Nombre completo del impositor: Firma del impositor: Número de identificación o Nit: Teléfono:		<b>OFICINA:</b> Nombre completo de la persona de admisión: Firma de la persona de admisión: Número de identificación: Fecha Hora	

SERVICIOS POSTALES NACIONALES S.A. - NIT 800.662.817-9 - Bogotá 25 de Mayo de 1958 - 35 - Una de ellas es el Cliente  
 \*\*\* NUMERO INTERNO DE RADICADO EXCLUSIVO DEL CLIENTE. SERVICIOS POSTALES NACIONALES S.A. NO REALIZA NINGÚN TIPO DE SEGUIMIENTO CON ESTE NUMERO.